

第8期介護保険事業計画策定のためのサービス事業者意向調査

法人代表者 様

ご協力のお願い

日頃は、諏訪広域連合に対しましてご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

諏訪広域連合では、第8期介護保険事業計画(令和3年度から令和5年度)の策定にあたり、サービスを提供されている事業者の皆様へ第8期計画の参入意向等をお聞きするため、別紙のとおり調査を実施することにいたしました。

ご多用のところ、お手数をおかけいたしますが、調査の趣旨をご理解のうえ、ご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和2年6月 諏訪広域連合長
(担当:介護保険課)

【調査に際してのお願い】

- 1 この調査は、法人(経営者)に対して行うものです。
(サービス事業所ごとの回答は不要です。1法人1回答)
- 2 今後の意向をお聞きするためのものであり、事業者の施設等の整備や指定を確約するものではありませんのでご注意ください。
- 3 この調査票は、お答えいただいた後、電子メールまたは同封の封筒に入れて、
6月19日(金)までに返送してください。封筒には差出人の氏名を書いたり、
切手を貼ったりする必要はありません。
また、広域連合ホームページに様式等を掲載しておりますのでご活用ください。
- 4 回答内容について、広域連合または市町村が問い合わせをさせていただく場合があります。
- 5 この調査のお問い合わせは、下記へお願いいたします。

諏訪広域連合 介護保険課 事業所指導・支援係 五味
Tel:0266-82-8162 Fax:0266-71-2071
E-mail: kaigo@union.suwa.lg.jp